

記載例
更新と住所
変更をする

様式第4号 (変更届出)	愛知県収入証紙貼付欄	写真貼付欄
	※ 介護支援専門員証の交付を希望する場合は、貼り付けること。 氏名変更以外の場合は、不要。	※ 同左 3.0cm×2.4cm

証紙、写真は
不要

介護支援専門員登録事項変更届出書及び書換え交付申請書

愛知県知事 殿

介護保険法第69条の4、7及び介護保険法施行規則第113条の12、23の規定により、次のとおり
介護支援専門員の登録事項の変更を届出
介護支援専門員証の書換え交付を申請します。

○をついたり、消し込んだりする必要なし。

変更前は、氏名、住所どちらも記入が必要ですが、個人番号は変更時のみ記入

変更後は、変更があったもののみ記入してください。

介護支援専門員 登録番号	2 3 2 0 0 0 0 0	申請(届出) 年月日	(西暦) 2020年○月○日
変更前	フリガナ 氏名	カイゴ タロウ (姓) (名) 介護 太郎	個人番号 ※変更がある場合のみ記入
	フリガナ 住所	ナゴヤシナカクサンノマル (〒460 - 8501) 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号	
変更後	フリガナ 氏名	個人番号	
	フリガナ 住所	ツシマシニシヤナギハラチョウ (〒496 - 8531) 愛知県津島市西柳原町 1-14	
電話番号	自宅 (0567) ΔΔ - 0000 昼間連絡先 (080) ΔΔΔΔ - □□□□ ※どちらか連絡可能な番号を必ず御記入ください。		

該当する事由の□に✓で選択、✓のついた右隣の欄の書類を添付する。

添付書類チェック欄	該当する事由	添付すべき書類
	氏名又は氏名と住所の変更	<input type="checkbox"/> ○戸籍謄本又は戸籍抄本の原本 (コピー不可)
	同時に介護支援専門員証の有効期間を更新しない	<input type="checkbox"/> ○介護支援専門員証の原本※1 <input type="checkbox"/> ○愛知県収入証紙 2,000円分 (本書上部へ貼付け) <input type="checkbox"/> ○同一の写真2枚 (縦3.0cm×横2.4cm、申請前6か月以内に撮影) ※2
	同時に介護支援専門員証の有効期間を更新する	<input type="checkbox"/> ○様式第2号と関係書類 (必要な添付書類は様式第2号を参照のこと)
	住所のみを変更する	<input checked="" type="checkbox"/> ○介護員専門員証の写し、または「介護支援専門員資格登録簿への登録について (通知)」の写し※3

- ※1 平成18年3月以前に登録し、専門員証の交付を受けていない方は、登録証明書A4版と携帯用の両方が必要。また、有効期間が満了している場合は、同時に介護支援専門員証の有効期間の更新が必要です。
- ※2 無帽、正面、上三分身 (おおむね胸から上)、無背景のものとする。また、1枚目は本書の写真貼付欄 (右上) に貼り付け、2枚目は貼らずに氏名及び撮影年月日を裏面に記入して同封すること。
- ※3 その他手続きにおいて、介護支援専門員証の原本を同時提出している場合は不要です。

上記「添付書類チェック欄」において、該当する事由すべてに☑をつけ、記載の添付すべき書類を同封のうえ、申請してください。なお、手続きや添付書類についての詳細は以下のWebページをご確認ください。

<https://www.pref.aichi.jp/site/aichi-caremanager/caremana-touroku.html>



添付書類である介護支援専門員証 (又は登録証明書) を亡失された場合は以下に署名すること。

申請に必要な介護支援専門員証について不明ですので、今回の介護支援専門員証の交付において御配慮願います。なお、発見した場合は速やかに返納します。

氏名